

CONTROLLI PRENATALI
art.14 DL 151\2001

**Al Direttore UOC Amm.ne del Personale
Dipendente a Convenzione e Collaborazioni**

La Sottoscritta _____ Matr. _____

in servizio presso _____

CHIEDE di poter fruire di permesso retribuito ai sensi dell'art. 14 del D.L. 151\2001

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno

per poter fruire di:

- Esame prenatale
- Accertamenti Clinici
- Visita specialistica

Si allega documentazione giustificativa, rilasciata dal medico o dalla struttura sanitaria, attestante data e orario di effettuazione degli esami.

Rieti li ____ / ____ / ____

.....

(firma)

Visto si autorizza
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
timbro e firma